

**Rezygnacja dziecka z obiadów w stołówce szkolnej  
w Szkole Podstawowej im.16.Pułku Ułanów Wielkopolskich w Grupie  
Rok szkolny .....**

1. Z dniem .....rezygnuję z obiadów w szkole mojego dziecka  
..... z klasy .....
2. Zobowiązuję się do całkowitego rozliczenia za obiady wydane do dnia  
rezygnacji w terminie płatności za dany miesiąc.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

-----  
data wpływu : .....

wprowadzona zmiana: dnia .....